



**DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti con le sanzioni previste dalle leggi in materia, dichiara di aver letto il regolamento FNOVI inerente la regolamentazione delle MnC (Medicine non Convenzionali) e dichiara di inoltre di sollevare l'Associazione "**SOCIETA' CULTURALE PER VETERINARI ARMONIE ANIMALI**" da qualsiasi responsabilità inerente alla propria partecipazione al sito [www.armonieanimali.com](http://www.armonieanimali.com)

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma leggibile \_\_\_\_\_

Timbro

